



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM**

ANEXO II

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Eu, _____,
telefone (____) _____ - _____, e-mail _____,
matriculado(a) na Universidade Federal de Sergipe sob o nº. _____, venho
solicitar ao Departamento de Enfermagem a matrícula na disciplina ENFER0125 – Trabalho de
Conclusão de Curso, no período _____, indicando como orientador(a) o(a) professor(a):

_____.

Declaro-me ciente de que o presente requerimento somente será analisado com a assinatura
do(a) provável orientador(a).

Aracaju, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

ANUÊNCIA DO(A) ORIENTADOR(A)

Aceito orientar o(a) discente acima indicado no Trabalho de Conclusão de Curso no
período _____.

Assinatura do(a) professor(a)